

**Corona-Selbsttest**

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Testdatum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde und das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten / der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

-----



**Corona-Selbsttest**

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Testdatum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde und das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten / der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

-----



**Corona-Selbsttest**

Name der Schülerin/des Schülers: \_\_\_\_\_

Klasse: \_\_\_\_\_

Testdatum: \_\_\_\_\_

Ich bestätige, dass der Test durchgeführt wurde und das Ergebnis negativ ist.

\_\_\_\_\_  
Unterschrift eines Sorgeberechtigten / der volljährigen Schülerin/des volljährigen Schülers

